



# Repérage des risques de pertes d'autonomie chez la personne âgée

**ASKORIA – Action financée par l'Agence Régionale de Santé**

**6 modules de deux journées sur 6 villes bretonnes**

*« Le risque majeur d'une personne âgée qui entre dans la dépendance est de s'isoler socialement, s'exclure, être exclue, perdre confiance en elle et dans les autres, se vivre uniquement comme incapable, autant d'éléments qui peuvent précipiter rapidement les personnes dans la grande dépendance, alors que celle-ci pourrait être évitée en acceptant la personne avec ses différences et non en référence à une norme du bien vieillir »*

*F Mohaër Doc accompagnement n°10 Juillet Août 2017*

## Publics

- Professionnels de santé et de l'aide à domicile : il peut s'agir d'aides à domicile, d'employés à domicile, d'auxiliaires de vie sociale, d'accueillants familiaux auprès de personnes âgées, d'aides-soignants, d'Aide Médico-psychologique, d'infirmiers, de coordinateurs de services...
- Les professionnels d'établissement ne sont pas prioritaires mais leur inscription peut être prise en compte selon le nombre de places disponibles.

Constitution d'un groupe d'une quinzaine de personnes.

## Objectifs

Les objectifs de la formation sont de :

- Repérer les premiers signes de la perte d'autonomie et/ou de dépendance chez la personne âgée ;
- Aborder les notions d'autonomie et de dépendance ; des facteurs d'incidence ;
- Prévenir la perte d'autonomie et/ou dépendance en adaptant son positionnement professionnel ;
- Travailler ses propres représentations ;
- Changer son regard sur la Personnes âgée en tenant compte de ses capacités.

## Contenu de la formation

---

### ➤ Journée 1

Contextualisation du sujet en s'appuyant sur le contexte législatif, économique et social.  
Quels termes utilisons-nous pour quelles pratiques professionnelles ?  
Les risques et facteurs de la perte d'autonomie et/ou d'indépendance chez la personne âgée.  
Les signes d'alerte.  
Construction d'outils avec les participants.

L'intervenant s'appuiera sur des cas concrets apportés en partie par les participants.  
Entre les deux journées de formation, les participants pourront expérimenter ces outils. Ils se documenteront sur les ressources sociales locales.

### ➤ Journée 2

Retour sur les outils expérimentés.  
Analyse des situations, et suite à donner.  
Suite du travail sur les outils :

- Echelles de capacité
- Les ressources du territoire comme facteur de prévention des risques de perte d'autonomie

## Intervenants

---

La journée est assurée par **Françoise MOHAËR**. La coordination du dispositif est assurée par **Hélène COMMUNIER**, Responsable d'Affaires.

## Calendrier et lieux

---

La formation se déroule sur 2 journées de 6 heures : 9 h 15 à 12 h 15 / 13 h 15 à 16 h 15

Lieux	Dates
<b>Vitré</b>	2 et 16 octobre 2017
<b>Fougères</b>	6 et 20 novembre 2017
<b>Paimpol</b>	6 et 18 octobre 2017
<b>Morlaix</b>	1 <sup>er</sup> et 22 février 2018
<b>Loudéac</b>	4 et 15 décembre 2017
<b>Groix</b>	19 janvier 2018 et 8 février 2018

Les adresses exactes vous seront indiquées sur les convocations.



## Coût et financement

---

La formation est financée par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne dans le cadre du Programme Régional de Santé « développer la formation/ sensibilisation des professionnels entourant la personne âgée ».

Aussi, la formation est gratuite pour les participants.

Les frais de déplacement et de repas restent à la charge des stagiaires.



Retrouvez  
tous les stages  
Perfectionnement  
en ligne sur [www.askoria.eu](http://www.askoria.eu)

### Contact

ASKORIA - Secrétariat des formations continues  
2, avenue du Bois Labbé – CS 44238 - 35042 RENNES CEDEX

Sylvie GILBERT  
Tél : 02.90.09.14.08  
[sylvie.gilbert@askoria.eu](mailto:sylvie.gilbert@askoria.eu)

# Bulletin d'inscription

## Repérage des risques de pertes d'autonomie chez la personne âgée

Merci de bien vouloir retourner le présent bulletin d'inscription **au plus tard 30 jours avant le début de la formation** (sauf pour les modules du mois d'Octobre où nous vous demandons de retourner les documents 15 jours avant le début de la formation) :

**ASKORIA - Site de Rennes** - Secrétariat des formations Continues

2, avenue du Bois Labbé

CS 44238 – 35042 RENNES CEDEX

Tél. : 02.90.09.14.08 – Fax : 02.99.54.97.36

[sylvie.gilbert@askoria.eu](mailto:sylvie.gilbert@askoria.eu)

Nom / Prénom du stagiaire (en majuscules) : .....

Courriel du stagiaire : .....@.....

- Professionnel du domicile - Métier exercé : .....
- Professionnel d'une structure médico-sociale – Métier exercé : .....
- Aidant familial
- Bénévole

Je m'inscris pour la session de :

	Lieux	Dates
<input type="checkbox"/>	<b>Vitré</b>	2 et 16 octobre 2017
<input type="checkbox"/>	<b>Fougères</b>	6 et 20 novembre 2017
<input type="checkbox"/>	<b>Paimpol</b>	6 et 18 octobre 2017
<input type="checkbox"/>	<b>Morlaix</b>	1 <sup>er</sup> et 22 février 2018
<input type="checkbox"/>	<b>Loudéac</b>	4 et 15 décembre 2017
<input type="checkbox"/>	<b>Groix</b>	19 janvier 2018 et 8 février 2018

Les adresses exactes vous seront indiquées sur les convocations.

Coordonnées de l'établissement :

Etablissement : .....

Adresse : .....

Code postal : ..... Ville : .....

Téléphone : ..... Courriel : .....

Fait à .....

Le .....

Signature (et cachet)